ICONES
HERNIÆ INGUINALIS
CONGENITÆ.

EDUARDI SANDIFORT,

Medicinæ, Anatomes et Chirurgiæ, in Academia Batava, quæ Leidæ est, Professoris.

ICONES HERNIÆ INGUINALIS CONGENITÆ.

LUGDUNI BATAVORUM,

Apud P. v. d. EYK et D. VYGH,

MDCCLXXXI.

EDUARDI SANDIFORT

ICONES HERNIÆ INGUINALIS CONGENITÆ.

INTRODUCTIO.

Quemadmodum fabricæ corporis humani inveſtigatio, & acquiſita illius ope juſta partium cognitio, firmiſſimum præbet fundamentum, quo diverſarum, quæ morbos excitare poſſunt, cauſarum ſcrutinium, futurorum prognoſis, affectuum curatio, verbo univerſa nititur medicina, ſic cadaverum morboſorum accuratum examen, multum, immo plurimum, contulit, ad rite intelligendam partium fabricam, eruendas ipſarum functiones, detegenda talia, quæ antea

latuere, &, niſi morboſus ſtatus viam monſtraſſet, forte latuiſſent ſemper. De diverſis partibus probatu hoc foret facillimum (*a*), & de teſtium quidem ex abdomine in ſcrotum deſcenſu, de ortu membranarum ſeu tunicarum hujus organi, aſſertum noſtrum adeo verum, ut, cum celeberrimo Anatomico (*b*), dicere debeam: „probabile eſſe, niſi herniosa affectio, quæ ſequi teſtium deſcenſum ſæpe ſolet, & cui chirurgia medetur, novam attuliſſet denuo inquirendi cauſam, nihil lucis augmento hujus doctrinæ additum fuiſſe. Ex quo vero tempore chirurgi, de cauſis herniarum, & de ſedibus earundem, nec non de habitu ſacci hernioſi inter ſe diſceptare inceperunt, accuratiores corporis humani ſcrutatores, ſive inciſores, ſive chirurgi fuerint, novam herniarum ſpeciem, quam ex naturali ſua ſede congenitam appellabant, quæque eundem canalem, quo deſcendit olim teſticulus, pro involucro agnoſcebat, detexiſſe, & eam ob cauſam univerſam hiſtoriam de teſtis ex abdomine in ſcrotum itinere, deſcenſu, cauſis, & viis recoxiſſe, & novis inventis amplificaſſe".

Quam-

(*a*) Oſtendi hæc olim plenius in Oratione de circumſpecto cadaverum examine, optimo practicæ medicinæ adminiculo. pag. 23. ſeq.

(*b*) Inſp. Celeb. Wrisbergii Obſervat. Anatom. de teſticulorum ex abdomine in ſcrotum deſcenſu ad illuſtrandam in chirurgia de herniis congenitis utriusque ſexus doctrinam. Göttingæ 1779. pag. 7.

Quamvis enim Hippolytus Boſcus, Ferrarienſis, (ne de vetuſtioribus (*c*) dicam) jam anno 1596, in puero hernioſo, oſtenderit vaginam teſticulo fieri a peritonæo, eamque ita dilatatam in ſuo exortu ad finem & fundum usque viderit, ut duo digiti manus facile ingrederentur (*d*); & hoc ipſo ſeculo chirurgus, non incelebris, Pariſinus, dixerit, eſſe meatum quemdam in pueris, verſus cavum abdominis apertum, vaſa ſpermatica concomitantem, in adultioribus quandoque, ex Duverneiji obſervatione, aqua diſtentum, quem facile partes, abdomine contentæ, intrare, ſicque herniam formare poſſunt (*e*); non tamen ad id adeo adtenderunt Anatomici, ſed vel hallucinatos tales obſervato-

(*c*) Conf. Clar. Lobſtein. Diſſert. de hernia congenita. pag. 1. & 2. & not. adject.

(*d*) De facult. anatom. lect. prim. pag 9. Conf. Boneti ſepulchret. Anatom. Lib. 2. Sect. 29 obſ. 5. Tom. 3. pag. 5. Morgagni de ſed. & cauſ. morb. Epiſt. 43. art. 8.

(*e*) M. L. Reneaulme de la Garanne Eſſay d'un traité des hernies, quem tractatum, Pariſiis 1726. editum, in Belgicam linguam convertit J. van der Hulſt, & Rotterodami 1730. edidit titulo: Vertoog ter opening van het ſchool der Heelkunde, benevens eene Verhandeling der ſcheurſels of darmbreuken. In hoc opuſculo, explicaturus cauſas, quare in inguine herniæ frequentiores exiſtant, peritonæi productionem, funem concomitantem, memorat, quam omnino cognovit, licet originem ipſius, ſtructuram atque uſum, non intellexit. Conf. etiam Arnaud, qui ea, quæ Reneaulme de proceſſu peritonæi habet, ſuo operi inſeruit. Memoires de Chirurgie Tom. 1. pag 66.

tores fuiſſe dixerunt (*f*), niſi poſtquam chirurgi, herniotomiam inſtituentes, in eodem, quo elapſa continebantur inteſtina, ſacco nudum teſtem conſpexerint. Explicuerunt quidem nonnulli caſum hunc tali modo, ut ſtatuerint, ſaccum herniosum cum tunica vaginali fuiſſe concretum, ambas autem haſce membranas vel ſuppuratione, vel violentia externa, fuiſſe apertas, ſic ut inteſtina, ſacco hernioſo contenta, tunicam vaginalem intraverint, & teſtem attigerint (*g*); alii contra voluerunt, extenuationem & adhæſionem utrius tunicæ, cum inter ſe, tum ad teſticulum, tantum adfuiſſe, ut hic, extuberans intra ſaccum herniæ, in eo omnino eſſe videretur (*h*). Licet autem hoc, vel ſimile quid, locum habere potuerit, & dicta tunicarum concretio, atque ruptura, ſubinde, aſt rariſſime, contigiſſe dicatur (*i*); tamen hac expoſitione non contenti, alii,

(*f*) Morgagni de ſedib. & cauſ. morb. Epiſt. 43. art. 8.

(*g*) Hunter Medical Comment. part 1. cap. 9. pag. 70. Arnaud Memoir. de Chirurgie Tom. 1. pag. 52. Richter Abhandlung von den Brüchen. II. Band. pag. 130.

(*h*) Morgagni de ſed. & cauſ. morborum Epiſt. 43. art. 8.

(*i*) Le Cat in Philoſoph. Transact. Vol. 57. Part. 2. pag. 293. Natuur- en Geneesk. Bibliotheek VI. D. pag. 602. Sic etiam caſum explicuit Neubauer, enarratum in Diſſ. de epiploo-oſcheocele, cujus receptaculum peritonæi mentiebatur proceſſum, teſtem & epididymidem ſimul continentem. Jenæ 1770, & eapropter a Richtero huc

alii omni ſtudio examinarunt cadavera hominum, herniâ inguinali olim laborantium, diſſecuerunt fœtuum, infantum, corpora, ut & morboſum, & ſanum, partium ſtatum, cognoſcerent, ſicque demum eo deventum eſt, ut anatomica deſcenſus teſtis disquiſitio ad ſummum fere veritatis faſtigium elata ſit, dum in diſſitis maxime terræ regionibus quilibet obſervator, a partium ſtudio alienus, ipſam naturam conſuluit, ſæpius obſervationes ſuas repetiit, & cum aliorum placitis contulit (*k*). Sic conſtitit, ſi non in omnibus, ſaltem in plurimis, caſibus, falſam illorum esſe ſententiam, qui in hernioſis tunicam vaginalem teſtis, & herniæ ſaccum, ruptum eſſe, dixerunt (*l*); ſic patuit, ſingularem hic partium fabricam adeſſe, herniæ productioni maxime faventem.

Deſu-

huc refertur, Chirurg. Bibliothek. I. Band. 2. ſt. pag. 173. 174. 175. Abhandlung von den Brüchen I. Band. pag. 10.; ſed oſtendit Cl. Lobſtein, qui dictam obſervationem cum Neubauero communicaverat, cognitâ nunc herniâ congenitâ, ſic rem eſſe explicandam, ut ponatur, in productionem peritonæi, ſeu verum illius ſaccum, qui inteſtino vacuus eſt, quique vero ſubdole apertus manſit, progreſſu temporis, ideſt, ætate provecta, ſeſe inmiſiſſe partem epiploi, & ſuum quaſi ibi domicilium fixiſſe, dum in prima ætate talis epiploceles nullus locus eſt, omento exiguo eam longitudinem non habente, ut a ſacco recipi poſſit, nec pinguedine turgido, ut quaſi per pondus eo deſcendat. De hernia congenita. pag. 28. 29.

(*k*) Wrisberg Obſervat. de teſticulorum deſcenſu pag. 9. 10.

(*l*) Lobſtein de hernia congenita pag. 22. 23. & not. d.

Deſudarunt quippe hoc in campo, & in dictam fabricam omni ſtudio inquiſiverunt, Viri, ſupra omnem laudem evecti, Haller (*m*), Hunter (*n*), Pott (*o*), Camper (*p*), Bonn (*q*), Neubauer (*r*), Arnaud (*s*), Lobſtein (*t*), Meckel (*u*), Oehme (*v*), Girardi (*w*), Richter (*x*), Pal-

(*m*) Oper. Minor. Tom. 3. pag. 311. Elem. Phyſiol. Tom. 7. pag 412.

(*n*) Hunter Medic. Comment. Part. 1. cap. 1. pag. 70. Natuur- en Geneesk. Bibl. I. D. pag. 281.

(*o*) An account of a particular kind of rupture, frequently attendant upon new-born children, and ſometimes met with in adults. Lond. 1757. A treatiſe on the Hydrocele London 1767. pag. 18. ſeq. Chirurgical Obſervations London 1775. pag. 139.

(*p*) Verhandelingen van de Hollandſche Maatſchappy der Weetenſchappen te Haerlem IV. D. 1. ſt. pag. 235. VII. D. 1. ſt. pag. 58.

(*q*) Diſſert. de continuationibus membranarum Lugd. Bat. 1763. Theſaur. Diſſert. vol. 2. pag. 302.

(*r*) Diſſert. de tunicis vaginalibus teſtis & funiculi ſpermatici Gieſſæ 1767.

(*s*) Memoires de Chirurgie Tom. 1. pag. 1. ſeq.

(*t*) Diſſ. de hernia congenita, in qua inteſtinum in contactu teſtis eſt, reſp. J. Nonnemann. Argent. 1771.

(*u*) Tract. de morbo hernioſo congenito, ſingulari & complicato feliciter curato. Berolini 1772. pag. 34. ſeq. quem in Germanicam linguam tranſtulit Clar. Baldinger, titulo Beſchreibung der Krankheit des Herrn Leibarzt Zimmermann und der dabey glücklich angewandten Operation und cur von Herrn Profeſſor Meckel.

(*v*) De morbis recens natorum chirurgicis Lipſiæ 1773. art. 12. Egregium hunc tractatum, a cariſſimo Fratre in Belgicam linguam translatum, addidi propriæ verſioni operis Roſenſteiniani. Handleiding

tot

Palletta (*y*), Wrisberg (*z*), ſuasque obſervationes tanta cura communicarunt, quidquid anatomica disquiſitio docuit, tam accurate deſcripſerunt, ut vix ſuperaddi aliquid poſſe videatur. Quum autem ferme omnes, quæ exſtant, figuræ naturalem præcipue partium fabricam ob oculos ponunt, vixque icones inveniuntur, quibus morbus ipſe plenarie exhibitus eſt, oblatam occaſionem arripui, morboſum ſtatum non ſolum examinavi, verum ſitum partium exacte delineari curavi, paratasque icones non quarto Obſervationum Anatomico-Pathologicarum libro, qui prelo jam paratus eſt, inſerendas, ſed, ut illarum acquiſitio tanto facilior eſſet, ſeparatim edendas eſſe, cenſui.

tot de kennis en geneezing van de ziekten der kinderen II. D pag. 375.

(*w*) Conf. J. D. Santorini Tab. Septemdecim, quas nunc primum edidit atque explicavit, iisque alias addidit M. Girardi. pag. 165.

(*x*) Abhandlung von den Brüchen II. Band. pag. 129. ſeq.

(*y*) Nova gubernaculi teſtis Hunteriani & tunicæ vaginalis anatomica deſcriptio, nec non harum partium vitia. Mediolani 1777. Gottingiſche Anzeigen 1779. Zugabe N. 23.

(*z*) Obſervat. Anatom. de teſticulorum deſcenſu. Göttingæ 1779.

CAPUT PRIMUM.

Herniæ inguinalis congenitæ deſcriptio.

Puero, ſano vegetoque, debito tempore in lucem emiſſo, ab ipſo natali die, dextrum præ ſiniſtro tumebat inguen. Tumor mollis, indolens, a margine muſculorum abdominalium in ſcrotum ſeſe extendens, tum demum parentum attentionem in ſe traxit, quando, nunc major, nunc minor, cum abdominis cavo communicationem alere videbatur, & clamore nixuque edito adſurgere, increſcere, quiete deſcendere, imminui, conſpiciebatur. Imploraruut tunc auxilium diverſorum hominum, medicaſtrorum, muliercularum. Negarunt nonnulli præſentiam morbi, agnoverunt eundem alii, &, inteſtino, ut putabant, repulſo, faſciâ partes maxime conſtrinxerunt; tum vero ſuborta omnia ſymptomata ſunt, quæ incarceratas hernias concomitare ſolent, vomitus, ſingultus, alvus conſtipata, alia, quae eosdem permoverunt, ut medicum in auxilium vocarent. Hic, ſoluta faſcia, examinato tumore, veram, inguinalem, ad inferiora ſcroti usque deſcendentem, herniam, dignoscens, repellere in abdomen elapſas partes, conatus

natus eſt; tumor hac encheireſi revera imminutus, applicataque iterum faſcia eſt. Symptomata tamen omnia perſtiterunt, intumuit inſigniter abdomen, alvus ſoluta non eſt, &, aliquot horis elapſis, e vita exceſſit, vix tres menſes natus, puer.

Parentum deſiderio lubentiſſime ſatisfeci, cadaver examinavi, ejusque ſectionem inſtitui.

Tumidum admodum erat abdomen, & ad crepaturam fere usque extenſum, praeſertim in regione epigaſtrica. Tumor, in inguine dextro obvius, & jam in vita obſervatus, ad inferiora ſcroti usque ſeſe extendebat. Separatis, omni prudentia, muſculis abdominalibus a ſubjecto peritonaeo (*), ſic ut hoc integerrimum conſervaretur (*a*), hujus prolongatio tum in dextro (*b*), tum in ſiniſtro (*c*), latere conſpiciebatur, medioque loco nuda apparebat veſica urinaria (*d*). In dextro latere peritonæum, maxime elongatum, expanſum, & in ſaccum protruſum (*e*), inferiorem ſcroti partem (*f*) attingebat, longitudinem duorum pollicum cum dimidio ſuperans. Fiſſura obliqui externi muſculi fuerat maxime dilatata, ſi ut dictus ſaccus, ibi loci (*g*), ferme pol-

(*) Tab. I. a. a.
(*a*) Tab. I. b. b. b.
(*b*) Tab. I. d.
(*c*) Tab. I. e.
(*d*) Tab. I. i.
(*e*) Tab. I. d. n. o. p.
(*f*) Tab. I. h.
(*g*) Tab. I. n.

pollicis latitudinem haberet, inde amplior factus (*h*), verſus inferiora demum contrahebatur (*i*). Inteſtina tactu percipiebantur facillime, imo oculis ſeſe etiam offerebant, ſic ut ileum (*k*), cœcum (*l*), ipſiusque appendicula (*m*) cerni, ac quodammodo diſtingui poſſent. In oppoſito latere productio peritonæi (*n*) aderat, pariter ad inferiora ſcroti tendens, ſed non juſto capacior, ſi ſuperiorem excipio partem (*o*), quæ, aperto poſtea peritonæo, per naturalem in fœtubus, hic adhuc ſuperſtitem, aperturam, aërem, ad parvam diſtantiam (*p*), admiſit, dum ab inferiore prominens conſpiciebatur teſtis (*q*).

Diſſecto peritonæo apertoque ſic abdomine, ventriculus, enormi modo expanſus, totam epigaſtricam regionem occupans, adeo extenuatus erat, ut, cum vel parum eundem loco movere vellem, mox diſſiliret. Inteſtinum colon, admodum contractum, per transverſum abdomen, ſub ventriculo, decurrebat, & inter illud atque ventriculum delitescebat omentum. Hepar, tumente ventriculo ſic verſus hypochondrium dextrum ſurſumque erat repreſſum, ut

de

(*h*) Tab. I. o.
(*i*) Tab. I. p.
(*k*) Tab. I. q.
(*l*) Tab. I. r.
(*m*) Tab. I. s.
(*n*) Tab. I. e. f.
(*o*) Tab. I. e.
(*p*) Tab. I. f.
(*q*) Tab. I. t.

de illo nihil omnino conſpiceretur (*r*). Tenuia inteſtina magis erant extenſa, quam craſſa. Finis inteſtini ilei (*s*) cum cœco (*t*), ejusque appendice vermiformi (*u*) intraverant aperturam naturalem illius productionis peritonæi, quæ teſtem concomitatur, & vaginalem tunicam format, eamque maxime diſtenderant; conſpiciebantur ſimiliter vaſa ſpermatica (*v*), deferens (*w*), ipſeque teſtis (*x*), in cujus contactu hærebant inteſtina. Accreverat apex proceſſus vermicularis inferiori parti ſacci (*y*), & quodammodo etiam teſti (*z*), ibique loci duritiem monſtrabat inſignem. Patuit hoc tanto melius, poſtquam verſus latus ſiniſtrum reclinatum inteſtinum fuit, ſitusque teſtis (*a*), vaſorum, quæ ipſi ſanguinem præbent, eundemque ab ipſo revehunt (*b*), aut ſemini ad ſuam veſiculam iter concedunt (*c*), tunc egregie in oculos incurrebat, ſimulque inteſtini vermiformis apex duriusculus (*d*), & ejus cum teſte

(*r*) Situs ergo hujus ventriculi, partiumque vicinarum, talis erat, qualem ex infante, cui veſica pariter enormi modo erat extenſa, deſcripſi & delineavi, Obſervat. Anatom. Patholog. lib. 3. cap. 3. pag. 59. Tab. VII.

(*s*) Tab. II. e.
(*t*) Tab. II. f.
(*u*) Tab. II. h.
(*v*) Tab. II. l.
(*w*) Tab. II. m.
(*x*) Tab. II. i.
(*y*) Tab. II. c.
(*z*) Tab. II. i.
(*a*) Tab. III. Fig. 1. g.
(*b*) Tab. III. Fig. 1. i.
(*c*) Tab. III. Fig. 1. k.
(*d*) Tab. III. Fig. 1. f.

teſte (*e*), & ſacco (*f*) concretio conſpiciebatur. Haec impediverat, quominus partes reduci potuerint; imminutus quidem, facta compreſſione, tumor fuerat, ſed ſolam fæculentam materiem ex cœco in colon fuiſſe propulſam, inteſtinum ipſum cavum abdominis non intraſſe, nec intrare potuiſſe, cadaveris ſectio, jam enarrata, abunde probavit.

(*e*) Tab. III. Fig. 1. g. (*f*) Tab. III. Fig. 1. a. infer.

C A-

CAPUT SECUNDUM.

Ortus herniæ inguinalis congenitæ.

Inteſtina, in enarrato caſu, productionem peritonæi intraſſe, ſicque inguinalem ac ſcrotalem herniam formaſſe, abſque ut novus a peritonæo formatus ſaccus ſit, liquet, ſi datæ inſpiciuntur figurae (*a*), & in memoriam revocatur naturalis partium fabrica, ab aliis deſcripta, atque delineata (*b*), aut & noſtra conſulitur icon (*c*), in utroque latere peritonæi extra cavum abdominis deſcenſum exhibens. Huic quippe obſervationi redigendæ occupatus, eodemque tempore, in Anatomicis demonſtrationibus, differentias, quotquot inter fœtum reſpirantemque hominem intercedunt, exhibiturus, cadaver fœtus, ſeptimo, ut videbatur, menſe in lucem emiſſi, hunc in finem acquiſiveram. Scrotum teſtibus vacuum inveniens, eosdem, fiſſuris abdominalium muſculorum quidem elapſos, ſed inguine utroque de-

(*a*) Tab. I. II. III. Fig. 1.

(*b*) Conf. Auctores pag. 10. ad litteras m. n. o. p. q. r. s. t. u. v. w. x. y. z. citati.

(*c*) Tab. IV.

detentos, percipiens, credidi iconem, ad hocce corpusculum paratam, fore utiliſſimam, & morbum deſcriptum egregie illuſtrare poſſe.

Hac in figura, integumentis, muſculisque a peritonæo prudenter ſeparatis (*d*), illud non tantum nudum, integrumque (*e*), & per illud transparentia abdominalia viſcera (*f*) conſpiciuntur, verum in utroque latere ipſius continuationes ad teſtes usque, imo & ultra eos (*g*), apparent, præterea que veſicæ urinariæ (*h*) ſupra oſſa pubis (*i*) ſedes, ex lotii receptaculo enascens urachus (*k*), a latere ipſius emergentes arteriæ umbilicales (*l*), ex tribus hisce vaſis, & vena, ad hepar tendente (*m*), compoſitus umbilicus, ſeu funis umbilicalis (*n*), in oculos incurrunt; dum ſimul conſtat, peritonæum, a quo dicta vaſa omnia ſeparata, ſublata, & una cum veſica ſiniſtrorſum reclinata ſunt, ibi loci, ubi cicatrix, a ligato fune ſemper remanens, poſtea conſpicitur, eſſe integerrimum (*o*), adeo ut & hic loci in ſaccum protrudi valeat, quem

(*d*) Tab. IV. a. a. b. b.
(*e*) Tab. IV. c. c.
(*f*) Tab IV. d d. e. e. e.
(*g*) Tab. IV. f. f.
(*h*) Tab. IV. k.
(*i*) Tab. IV. q.
(*k*) Tab. IV. l.
(*l*) Tab. IV. m. m.
(*m*) Tab. IV. n.
(*n*) Tab. IV. o.
(*o*) Tab. IV. p.

quem partes, abdomine contentæ, ſubinde intrant, herniam conſtituentes (*p*).

Dum jam deſcripta hactenus via ſæpiſſime in junioribus, quandoque etiam in adultioribus, aperta invenitur, abſque ut tamen inteſtina vel omentum intraverint, quæri poteſt, quid ſit, quod determinet contenta abdominis, ut propria ſede relicta, hanc prolongationem intrent. Putat Clar. Richter (*q*), ſequenti modo rem intelligi poſſe; teſtem, nempe, in ſuo deſcenſu verſus ſcrotum, nullibi majus detegere obſtaculum, quam in annulo, ſeu fiſſura obliqui externi abdominis, ubi apertura productionis peritonæi eſt; naturam, ſi ibi loci non diu retinetur, ſed citiſſime tranſit, aperturam ſat cito claudere; teſtem vero ſubinde diu ibi ſubſiſtere. tumque dictam aperturam nimis dilatari, ſic ut juſto tempore conſtringi, ac penitus claudi, non poſſit; ubi poſtea in ſcrotum penitus deſcendit teſtis, aperturam canalis nimis dilatatam manere, inteſtinum illam intrare. Vera itaque cauſa quærenda ipſi videtur in diuturniori mora, quam teſtis, ubi per fiſſuram obliqui externi tranſit, nectit, vel tanto magis, quoniam mi-

(*p*) Conferantur quæ hac de re dixi Obſervat. Anatom. Pathologic. lib. primo cap. 4. pag. 75.

(*q*) Abhandlung von den Brüchen II. Band pag. 135. 136.

minime probabile ipſi videtur, eodem cum teſte tempore inteſtinum dictum meatum intrare, ſicque impedire, quominus apertura claudatur; dubiumque eſt, an unquam in neonato, aut ante nativitatem, talis hernia obſervata ſit. Clar. vero Wrisbergius (*r*) ex innumeris ferme obſervationibus didicit, duplicem adeſſe conditionem, quarum una alterave, ad contrectandam congenitam herniam, ſuam conferre ſymbolam poteſt. Aut inteſtini, omentive pars, durante graviditate, cum teſte, in abdomine adhuc comprehenſo, concrevit, & eam ob cauſam, delabente in ſcrotum teſticulo, cum eodem ſimul detrahitur; aut peritonæum, quod ſuper vaſa ſpermatica inceſſit, in meſenterium abiturum, brevem duplicaturam ligamenti inſtar, verſus proxime adjacentem vel ultimi ilei partem, vel cæcum miſit, cujus ligamenti ope in dextro latere, in quo frequentiſſime herniæ congenitæ obſervantur, ſubſidente teſticulo, inteſtina e ſitu ſuo in inguina deturbantur. Primam conditionem confirmare videtur noſter caſus, dum vermiformis cæci appendicula, & ſacco & teſti accreta, cum ipſo teſte in ſcrotum deſcendente, aperturam ingreſſa fuiſſe videtur, & cæcum, partem coli, partemque ilei ſecum traxiſſe (*s*); hinc etiam

(*r*) Obſervat. Anatom. de teſticulorum deſcenſu pag. 48.

(*s*) In juvene, ſeptendecim annorum, hernia inguinali congenita, per totam, ut putabat, vitam laborante, facta ſectione, partem ilei, cæcum, appendicem vermiformem, quæ ſola epididymidi & teſti-

etiam jam ab ipſa nativitate, dum teſtes tunc ſcrotum oc-
cu-

ſticulo accreverat, invenit Clar. Pott. Hæc concretio impediverat, quominus cuncta, quæ elapſa erant, potuerint repelli, inſtitutaque ea propter operatio fuit, dum bracherii uſus noxius cenſendus erat, & nullo alio modo præcaveri poſſe videbantur ſymptomata, hernias inſequi ſolita, in juvene, duro labore victum ſibi quærere coacto. Chirurgical Obſervations. pag. 146. 147. 148.

Talis concretio diverſis de cauſis, in hac herniæ ſpecie, ut in multis aliis, contingere valet, verum ante nativitatem jam locum habere, ex Wrisbergii obſervatione liquet. Hic enim in puero, qui aliquot dies vixerat, unicum modo teſticulum, eumque dextrum, in ſcroto invenit, alterum, ſiniſtrum, circa annulum hærentem, admodum mobilem, aliquantisper pro lubitu deorſum, facilius autem ſurſum reprimere potuit. Aperto abdomine, omentum, ſuper inteſtina tenuia expanſum, in ſiniſtrum os ileum deſcendens, & tribus filis albugineæ teſticuli accretum vidit, ſic ut cum teſticulo, deorſum preſſo, annulum ſimul ingrederetur. Obſervat. Anatom. de teſticulorum deſcenſu. pag. 52. —— In aliis fœtuum corpuſculis, in dextro latere vidit ſtrictum faſciculum ex illo loco oriri, ubi vaſa ſpermatica inter peritonæi duplicem laminam teſticulum ingrediuntur, illumque adſcendendo mox appendici vermiformi, ejusdemque meſenteriolo, mox cæco inteſtino, mox ilei extremo, in colon abeunti, inſertum deprehendit; tam breves erant hi faſciculi, ut vix aliquot lineas ſuperarent; ortum capiebant ex peritonæo, in duplicaturam mutato, cum interſperſa ſtipata quadam celluloſa. Prehenſo inteſtino teſtis cum illo ex annulo attrahebatur, depreſſo teſticulo, inteſtinum ſimul verſus annulum urgebatur. Ibid. pag. 53. —— In cadavere hominis, qui hernia inguinali congenita, inteſtina continente, laboraverat, inteſtina quidem cum teſticulo concreta non vidit, craſſiuſculus vero, robuſtus, dimidium pollicem longus, fibrarum faſciculus, ex cæco in peritonæi qua-

cupabant, exſtitit, ut Clar. Wrisbergius (*t*) bis in neonato, in dextro latere, præſentem talem herniam conſpexit.

Nullatenus tamen negandum eſt, hærentem nimis diu in fiſſura obliqui externi & apertura canalis, teſtem, has partes ſic dilatare, ut poſtea vix debito modo ſeſe claudere poſſint, ſed oſtium productionis peritonæi aptiſſimum maneat, quod inteſtina, vel minimo niſu eo verſus depulſa, admittat. An diuturniori illa mora transverſalis peritonæi plica, quæ ſupra annulum, & ſacci vaginalis terminum, intra cavitatem abdominis, ante vaſorum ſpermaticorum, in annulum ſeſe demergentium, plexum, ligamenti albi adinſtar prætenſa eſt (*), in fœtu ante hiatum productionis peritonæi ad teſticulum, in cavitate abdominis, ſemper præſens, ligamentum transverſale internum a Meckelio dicta (*u*), deletur, aut ſic mutatur, ut officio ſuo fungi non poſſit, quod in eo conſiſtere videtur, ut impediat, quominus partes, ca-

vo

dam duplicatura ad teſticulum deſcendebat, qui ab ipſo ſtatuitur a vitæ primordiis, cum teſticulo deſcendente, inteſtinum cæcum, & ilei & coli dextram partem detruſiſſe. Ibid. pag. 56.

(*t*) Obſervat. Anatom. de teſticulorum deſcenſu. pag. 24. 25.

(*) Conf. Tab. III. Fig. 2.

(*u*) De morbo hernioſo congenito pag. 38. 39. Camper Verhandel. van de Hollandſche Maatſchappy VI. D. 1. ſt. pag. 253.

vo abdominis contentæ, eandem viam ingrediantur? Ubi certe teſtis diu in inguine hæret, inteſtinum, licet ei non accretum, tamen eundem ſubinde inſequitur; Clar. Reichelii obſervatio hoc docet, in puero quippe quatuor propemodum annorum, cui ad illud tempus ſcrotum vacuum fuerat, ileum invenit cum teſte in annulo abdominali conſtrictum & incarceratum (*v*).

In hac ergo herniæ ſpecie non, ut in aliis herniis, peritonæum in ſaccum extenditur, ſed, ubi elongata ipſius per annulum ex abdomine productio non concrevit, violenta preſſione abdominis, omentum vel inteſtina facili negotio in eandem deſcendunt, & eâdem, quæ teſtem amplectitur, ac tunicam vaginalem ipſius format, membranâ continentur. Talis caſus fuit celeberrimi Zimmermanni, cui omentum poſt colicam flatulentam, & poſtea ſubortam choleram, cum inteſtini parte egreſſum, ex abdomine ſibi, violentia conſtrictionis muſculorum abdominis, ac preſſionis verſus annulum, viam in ſaccum hernialem peritonæi congenitum patefecit, ut, repoſito quamvis inteſtino, omentum magis lubricum ac plicabile, faſcia non cohibitum, in ſacco extra annulum remanſerit (*w*). Quandoque tamen, etiamſi

(*v*) Ludwig Adverſar. Medic. Pract. vol. 3. pag. 736. 737.

(*w*) Meckel de morbo hernioſo congenito. pag. 44. 45.

etiamſi dicta prolongatio aperta ſit, quamvis inteſtina eandem intraverint, tamen peritonæum in ſaccum hernioſum extenditur, ſicque duplex in eodem latere producitur hernia (*x*).

Intelligitur ex iis, quæ hactenus expoſita ſunt, in hernia congenita, inſtituta operatione, apertoque ſacco, nudum conſpici debere teſtem (*y*); aquam, ex abdomine ſubinde eundem canalem ingreſſam, atque opplentem, teſtem contingere (*z*), vel elapſa inteſtina & teſtem ſimul alluere (*a*). Comprehenditur, membranam, peritonæo continuam, partes, abdominis cavo elapſas, nunc continentem, ubi tumor ad inſignem magnitudinem increſcit, maxime extendi, attenuari (*b*), cum cute concreſcere, confundi poſſe, ſic ut nullus adeſſe videatur ſaccus (*c*).

Viſum in hac hernia non ſolum inteſtinum (*d*) fuit, ſed,

(*x*) Conf. Obſervat. Anatom. Patholog. lib. 1. cap. 4. pag. 71.

(*y*) Hunter Medical Comment. pag. 70.

(*z*) Lobſtein de hernia congenita. pag. 8. Baader Obſervat. Medic. inciſionibus cadaverum anatomicis illuſtratæ. obſ. 8. in Theſaur. Diſſert. vol. 3. pag. 10.

(*a*) Lobſtein lib. cit. pag. 7.

(*b*) Meckel de morbo hernioſo congenito. pag. 23. 28.

(*c*) Arnaud Memoir. de Chirurgie. Tom. 1. pag. 52.

(*d*) Solius ilei partem in hac hernia invenit Cl Reichel in Ludwigii Adverſar. Medic. Pract. vol. 3. pag. 736. Partem ilei, & coli cum cæ-

ſed, in adultiori ætate, ubi aperta permanſerat via, omentum illam etiam formavit (*e*), aut hoc una cum inteſtino talem tumorem produxit (*f*).

In puellis ſimilis proceſſus peritonæi ligamenta uteri rotunda ad inguina comitatur; hunc, mox a partu, inteſtina ingredi poſſent, ſicque herniam formare; an tale autem exemplum annotatum ſit, dubito; ſed hydroceles ſpeciem in hoc proceſſu, etiam in fœminis, oriri poſſe, ſuſpicatur Oehme ex obſervatione, in Theatro Anatomico Lipſienſi facta, qua cyſtis, lympha pellucida repleta, in vetula, mox infra annulum abdominalem inventa eſt (*g*).

cæco & appendice; in illa obſervavit Cl. Wrisberg Obſerv. Anatom. de teſticulorum deſcenſu. pag. 56.

(*e*) Meckel lib. cit. pag. 31. 37. Pott Chirurgical Obſervations pag. 143. Wrisberg lib. cit. pag. 49.

(*f*) Pott Chirurgical Obſervations pag. 150. Richter Abhandlung von Brüchen II. Band. pag. 137. Lobſtein de hernia congenita. pag. 7. 8. qui omnia inteſtina præter duodenum & rectum cum portione omenti in hac hernia vidit.

(*g*) De morbis recens natorum chirurgicis. art. 12. Roſen Handleiding tot de Ziektens der Kinderen II. D. pag. 380.

D C A-

CAPUT TERTIUM.

Figurarum Explanatio.

TABULÆ I.

Nudum, a muſculis & integumentis ſeparatum, peritonæum, ad inferiora ſcroti, in utroque latere, ſeſe extendens, & in dextro herniam congenitam formans.

a. a. Diſſectæ & reclinatæ integumentorum, muſculorum, lamellæ.

b. b. b. Peritonæum, a muſculis ſeparatum, integerrimum.

c. c. c. Tranſparentia per peritonæum viſcera abdominalia.

d. Peritonæi productio in latere dextro, inteſtinis, ex capacitate abdominis egresſis, herniamque formantibus, expanſa.

e. Altera peritonæi productio, per inguen ſiniſtrum deſcendens.

f. Lo-

f. Locus, ubi hæc productio erat occluſa, ad quem immiſſus etiam aër, ut aliquantum turgeret, meliusque conſpiceretur, ſubſtitit.

g. g. Scroti integumenta reclinata.

h. Pars inferior ſcroti integra.

i. Veſica urinaria, peritonæo, quod pone illam progreditur, accumbens.

k. Urachi principium.

l. Penis, ab integumentis liber.

m. Præputium, ultra glandem propendens.

n. o. p. Saccus herniofus, ad inferiora ſcroti ſeſe extendens, diverſæ in variis locis capacitatis.

q. Inteſtinum ileum per ſaccum hernioſum tranſparens.

r. Cæcum pariter per ſacci membranam conſpicuum.

s. Appendicula vermiformis ſimili modo apparens.

t. Teſtis ſiniſtri lateris.

TABULÆ II.

Partes abdomine & ſacco hernioſo contentæ, aperto peritonæo conſpicuæ.

a. a. Integumenta, una cum muſculis, ab abdomine & ſcroto ſeparata, ac reclinata.

b. b. Peritonæi diſſecti lamellæ, glaberrimam internam ſuperficiem exhibentes.

c. c. c. c. Membranæ, ſaccum hernioſum formantis, apertæ, lamellæ ab invicem remotæ.

d. d. Inteſtina tenuia.

e. Ilei finis.

f. Cæcum.

g. Colon.

h. Appendicula vermiformis, ad inferiora ſcroti deſcendens, & ſacco hernioſo accreta.

i. Teſtis.

k. Epididymis.

l. Vaſa ſpermatica.

m. Vas deferens.

n. Veſica urinaria, verſus latus ſiniſtrum flexa, ut contenta ſacci hernioſi tanto apparerent melius.

o. Penis.

TABULÆ III.

Fig. 1.

Saccus hernioſus apertus, reclinatis inteſtinis; concretio appendiculæ vermiformis cum ſacco & teſte.

a. a. a. Peritonæi productio, quæ ſaccum hernioſum formavit.

b. Colon.

c. Cæcum.

d. Ileum.

e. Appendicula vermiformis.

f. Apex hujus appendicis duriusculus, ſacco ipſi & teſti accretus.

g. Teſtis.

h. Epididymis.

i. Vaſa ſpermatica.

k. Vas deferens.

Fig. 2.

Peritonæi plica transverſa ad aperturam productionis peritonæi, pone quam deſcendunt vaſa.

a. Plica transverſa peritonæi.

b. Vas deferens.

c. Vaſa ſpermatica.

Tabulæ IV.

Fœtus abdomen ſic apertum, ut peritonæum nudum appareat, per illud inteſtina transpareant, ſeparata vero ab eodem ſint vaſa umbilicalia cum veſica. Peritonæi productiones. Teſtes in inguine adhuc ſiti.

a. a. Integumenta cum muſculis de ſuperiori abdominis parte ſeparata, & verſus thoracis marginem reflexa.

b. b. De pube & inferiori abdominis parte ſeparata integumenta.

c. c. c. Peritonæum nudum, & ab omnibus partibus, quæ extrinſecus accumbunt, ſeparatum.

d. d. Hepar per peritonæum transparens.

e. e. e. Inteſtina ſimiliter per peritonæum conſpicua.

f. f. Productiones peritonæi vaginalem teſtis tunicam formantes, immiſſo aëre aliquantum turgidi.

g. g. Teſtes, inferiorem harum productionum partes adimplentes, nondum ſcrotum ingreſſi, ſed in inguine adhuc ſubſiſtentes.

h. h.

h. h. Scrotum, aquoſo tumore turgidulum.

i. Penis.

k. Veſica urinaria.

l. Urachus.

m. m. Arteriæ umbilicales.

n. Vena umbilicalis.

o. Funis umbilicalis, ex dictis vaſis & uracho compoſitus, integumentis ſuis adhuc tectus.

p. Integrum peritonæum ibi etiam loci, ubi umbilicalis funis de cute emergit, qui jam a peritonæo eum in finem ſeparatus, & ad latus ſiniſtrum reflexus eſt.

q. Oſſium pubis margo, ſupra quem veſica adſurgit, & a cujus lateribus teſtes, peritonæi productionibus contenti, dependent.

F I N I S.

B I B L I O P E G O.

Tabulæ omnes ſic collocandæ, ut Tab. I. huic paginæ opponatur.

AAN DEN BOEKBINDER.

Alle de plaaten moeten zoo geplaatst worden, dat Tab. I. tegen over deeze bladzyde kome.

Apud P. v. D. EYK ET D. VYGH, Proſtant.

EDUARDI SANDIFORT Obſervationes Anatomico-Pathologicæ. Lib. I. II. III. Lugd. Bat. 1777, 1778, 1779.

——— ——— Tabulæ Inteſtini Duodeni. Lugd. Bat. 1780.

Apud Eosdem, atque S. ET J. LUCHTMANS.

Theſaurus Diſſertationum, Programmatum, aliorumque Opuſculorum ſelectiſſimorum, ad omnem medicinæ ambitum pertinentium. Collegit, edidit, & neceſſarios indices adjunxit EDUARDUS SANDIFORT. Vol. I. II. III.

Fig. 2.



Fig. 1.

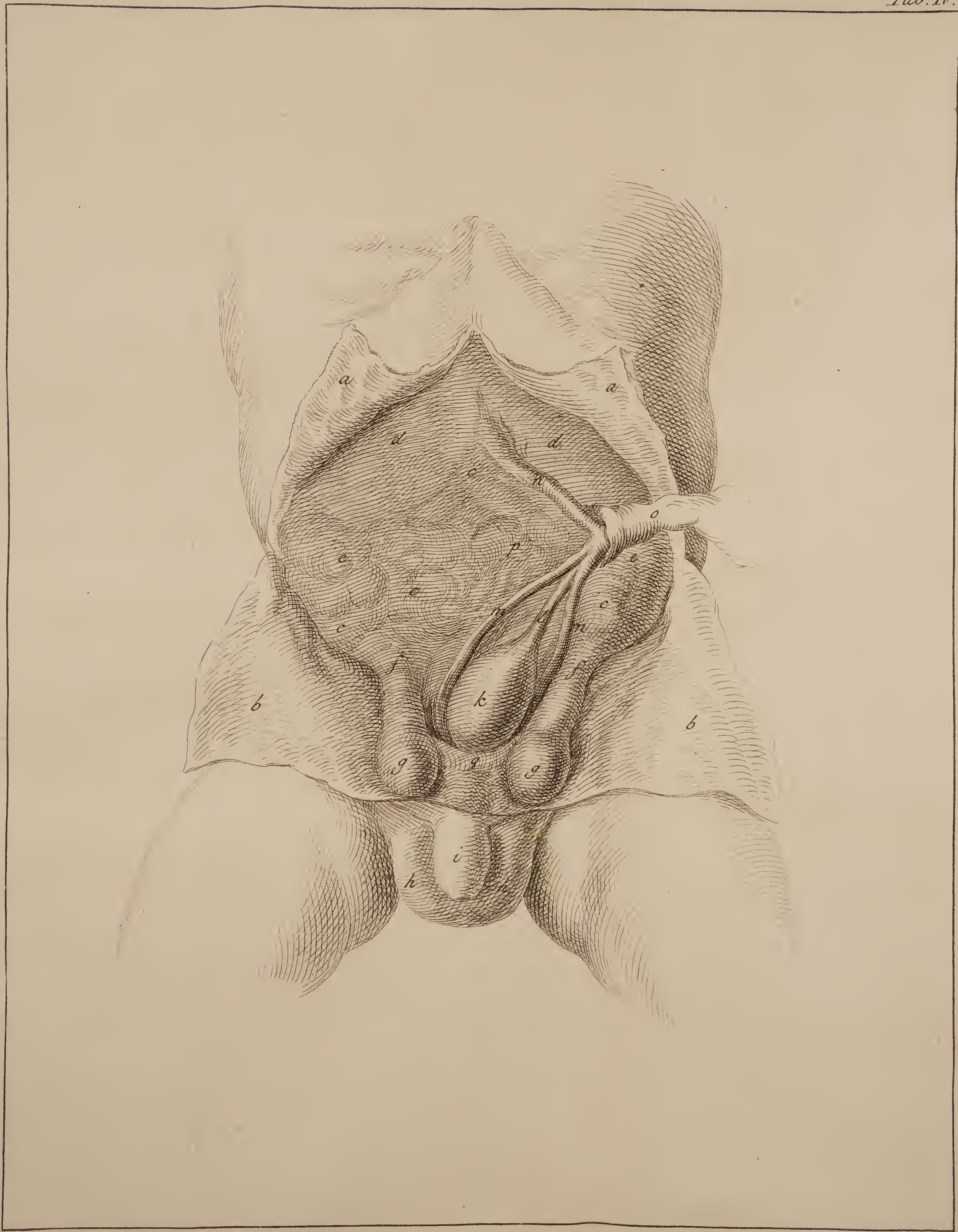


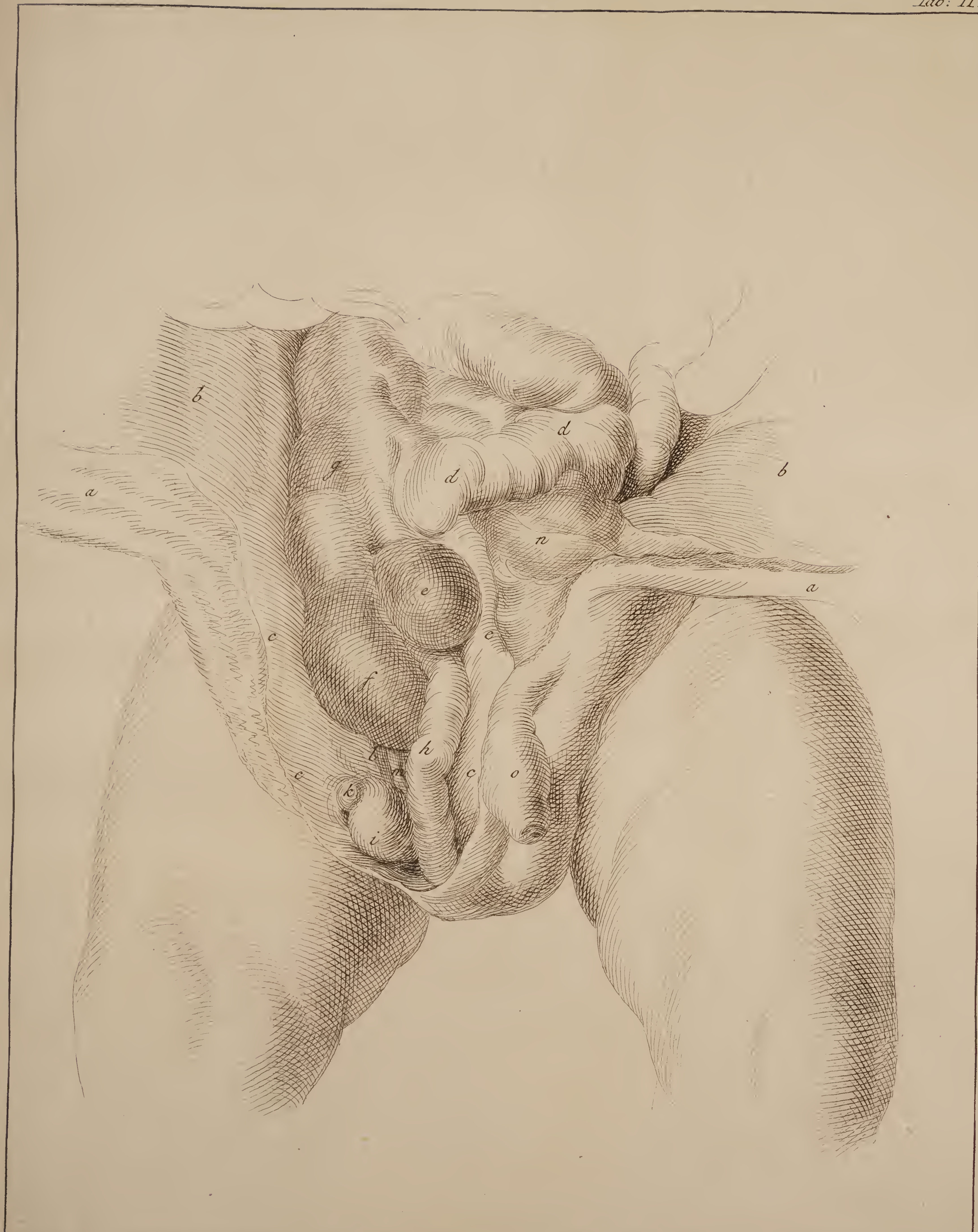
Tab. I.



A. Delfos, omnes delineavit. — R. Muys, omnes fecit.

Tab: IV.




b
a
g
d
d
b
n
a
e
c
e
f
h
c
c
o
k
i